

しずおかスポーツフェスティバル 空手道競技東部地域大会
開催日：令和 4 年 9 月18 日（日）

【団体用】参加確認名簿

※監督、コーチ、選手、コートスタッフは記載し体温も当日測って来てください。（当日受付で体温だけ確認いたします。）

* 以下の8項目について、参加者より該当有無を確認してください。

〔開催前2週間における調査内容〕

- ① 平熱を越える発熱（概ね37度5分以上）の日があったか？
- ② 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状
- ③ だるさ（倦怠(けんたい)感）、息苦しさ（呼吸障害）
- ④ 嗅覚や味覚の異常
- ⑤ 身体が重く感じる、疲れやすいなど
- ⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触
- ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいるか
- ⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合

No.	氏名	年齢	性別	所属	当日の体温	調査項目の該当有無
1			男・女			有・無
2			男・女			有・無
3			男・女			有・無
4			男・女			有・無
5			男・女			有・無
6			男・女			有・無
7			男・女			有・無
8			男・女			有・無
9			男・女			有・無
10			男・女			有・無
11			男・女			有・無
12			男・女			有・無
13			男・女			有・無
14			男・女			有・無
15			男・女			有・無
16			男・女			有・無
17			男・女			有・無
18			男・女			有・無
19			男・女			有・無
20			男・女			有・無